

別記様式第1号（第7条関係）

『生活支援クーポン券』取扱店舗登録申込書

令和 年 月 日

伊是名村長 殿

令和7年度生活支援クーポン券交付事業における商品券取扱の条件（別紙「必ずお読みください」）を遵守の上、取扱店として申し込みます。

1	事業所名			
2	代表者名	（フリガナ）		
3	所在地	（フリガナ） 〒沖縄県島尻郡伊是名村字		
4	TEL		FAX	
5	連絡 担当者名		E-mail	
6	業種 （○をつけて下さい）	1. 小売業 2. 飲食業 3. サービス業 4. その他（ ）		

口座名義人	（フリガナ）			
金融機関名		支店名		
預金種類	普通・当座 （○をつけてください）	口座番号		